



## ISTITUTO COMPRESIVO CAPOL. D.D.

### SCUOLA CON PERCORSI AD INDIRIZZO MUSICALE

UFFICI AMMINISTRATIVI: Viale Italia n. 52/54-81020 San Nicola la Strada (CE)

TEL: 0823.452954 - FAX: 0823.458147

**CODICE MECCANOGRAFICO:** CEIC86700D **- CODICE FISCALE:** 93081990611

**E-MAIL:** [ceic86700d@istruzione.it](mailto:ceic86700d@istruzione.it) **PEC:** [ceic86700d@pec.istruzione.it](mailto:ceic86700d@pec.istruzione.it)

**WEB:** [www.iccapolddsannicolalastrada.edu.it](http://www.iccapolddsannicolalastrada.edu.it)

Ambito Campania 0007DR Campania - ambito CE-7 - Distretto di appartenenza 014

PLESSO SCUOLA SECONDARIA I GRADO: "G. Mazzini" tel. 0823.452954

PLESSI SCUOLA PRIMARIA E INFANZIA: "N. Green" tel. 0823.422239

PLESSO SCUOLE DELL'INFANZIA: "VIAMILANO" tel. 0823.457980



Comunicazione n. 275

San Nicola la Starda, 15/05/2024

Ai Sigg. GENITORI DEGLI ALUNNI CLASSI III

Alla DSGA

Al sito web

Oggetto: Autorizzazione uscita anticipata Esami di Stato conclusivi del I° ciclo a.s. 2023/2024

I Sigg. genitori in indirizzo sono pregati di compilare la seguente autorizzazione da far consegnare ai propri figli entro la fine delle attività didattiche.

L'autorizzazione dovrà essere consegnata al docente coordinatore di classe.

Si ringrazia per la collaborazione.

ESAMI DI STATO 2023-24: AUTORIZZAZIONE ALL' USCITA ANTICIPATA

I sottoscritti genitori .....

.....

dell' alunno/a.....classe.....

AUTORIZZANO il/la propri..... figli ..... ad uscire dalla scuola, una volta terminata la prova scritta d'esame, in anticipo rispetto all'orario massimo fissato per la conclusione della prova stessa. Dichiarano di esonerare la scuola da ogni responsabilità derivante dall'uscita anticipata.

Data.....

Firma di entrambi i genitori

.....

.....